

Informacja o zapewnieniu dostępu do opieki medycznej

Informuję, że dostęp do opieki medycznej uczestników półkolonii zostanie zapewniony:¹⁾

w ramach świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,

na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.

Miejscowość, data

Podpis oferenta

¹⁾ Odpowiednie zakreślić